

We werken hard maar besteden ook veel aandacht aan genieten. Van vakantie, een dagje shoppen, designproducten en andere mooie dingen die het leven te bieden heeft. Helaas is onbezorgd genieten niet voor iedereen zo vanzelfsprekend. Veel mensen hebben te maken met lichamelijke klachten die hen belemmeren. Mensen met een hernia en mensen met aangezichtspijn ondervinden dit elke dag. Toch lopen zij aan tegen onwil en lange wachttijden omdat hun aandoening niet levensbedreigend is. 'Dat is niet langer van deze tijd', vindt de Belgische neurochirurg Erik Van de Kelft. 'Wanneer we als arts de kwaliteit van leven kunnen verbeteren, moeten we dat doen.'



Nederland kent een groot aantal mensen met een hernia en met aangezichtspijn, een aandoening waarbij de patiënten last hebben van typische kortduurende pijnscheuten in het aangezicht. Problemen die niet levensbedreigend zijn maar wel veel invloed hebben op hun dagelijks leven. Sporten, even spontaan bij iemand op visite gaan, naar de sauna... Het is allemaal een stuk minder vanzelfsprekend. Vroeger was de geneeskunde gericht op het redden van levens. Niet op het verbeteren van levenskwaliteit. Van de Kelft: 'Daar komt nu verandering in. Alle bevindingen die ooit in de geneeskunde zijn gedaan, kunnen nu ook worden ingezet om mensen weer plezier in hun leven te laten krijgen. Het is een feit dat op dit punt steeds meer behoefte ontstaat. We worden gemiddeld ouder. Dat betekent dat we vaker te maken hebben met 'slijtage'. Bij de orthopedie zien we al een

kentering. Mensen krijgen een kunstheup of kunstknie en kunnen weer dingen die daarvoor ondenkbaar leken. Nu zien we deze revolutie ook in de neurochirurgie. Ik noem een voorbeeld van een 72-jarige patiënt die absoluut niet ziek is, maar vanwege pijn in zijn rug en benen niet meer kan golfen. Zo'n man wil ik heel graag helpen.'

Neurochirurgie

Erik Van de Kelft is werkzaam in het ziekenhuis van St-Niklaas, een stad vlakbij Antwerpen. Op een zeer bevlogen manier helpt hij met name mensen met problemen aan de wervelkolom en mensen die kampen met aangezichtspijn. Beide aandoeningen vallen onder het specialisme van de neurochirurgie. De twee belangrijkste toepassingsgebieden van dit specialisme zijn ingrepen in het zenuwstelsel (hersenen, ruggenmerg, zenuwen) en de ➤



Neurochirurg Erik van de Kelft:

'Wij zien het als onze taak om geneeskunde in te zetten voor een betere kwaliteit van leven'

Een nieuwe visie op zorg

wervelkolom. Ook pijnbestrijding in diverse vormen is een belangrijk onderdeel.

Over de grens

Van de Kelft staat niet alleen klaar voor Belgische patiënten, maar steeds vaker ook voor Nederlanders. 'Vaak zijn het mensen die jarenlang van het kastje naar de muur zijn gestuurd', zegt hij. 'Hun klachten zijn nooit serieus genoeg genomen of er is geen duidelijke oorzaak gevonden. 'Leer er maar mee leven', wordt hen gezegd. Ik vind dat niet acceptabel. Het is voor mensen namelijk voor een deel het einde van hun leven. Ik doe er met mijn team alles aan om tot een oplossing te komen. Een andere reden voor Nederlanders om te kiezen voor zorg over de grens, zijn de lange wachttijden in eigen land. Dat gaat soms ver. Ik had laatst een patiënte met een tumor in de hersenen. Na vier maanden had zij nog steeds niets gehoord over de operatie. Er begon al uitvalsverschijnselen te ontstaan als een lamme arm. Zelf bellen had geen zin. Zij kwam uiteindelijk bij mij terecht.' Over de vergoeding van zorgverzekeraars gaan nogal wat verhalen. De afdeling neurochirurgie van AZ Nikolaas heeft een overeenkomst met de grootste Nederlandse zorgverzekeraar Zilveren Kruis Achmea. Ook andere verzekeraars vergoeden de behandelingen, mits hun goedkeuring.

Tijd maken

Van de Kelft heeft het druk, maar maakt toch tijd voor al zijn patiënten. Mensen serieus nemen en écht luisteren staat bij hem voorop. 'Eerst ga ik door middel van gesprekken en onderzoeken op zoek naar de juiste informatie. Zo probeer ik de precieze oorzaak van de klacht te vinden. Dan volgen verschillende behandelingen waarbij we proberen een ingreep te vermijden. Is er geen andere optie dan een operatie, dan doen we dit met de allerbeste voorbereiding. Allereerst van de patiënt zelf. Want mensen geven zichzelf aan ons over. Dat vraagt om vertrouwen. Opereren betekent voor ons alles geven. Al onze kennis bundelen we in dat ene moment om supergeconcentreerd met zeer nauwkeurige handelingen de juiste verandering teweeg te brengen in het menselijk lichaam.'

Revolutionaire scanner

Innovatie staat bij Van de Kelft en zijn team voorop. Zo is zijn afdeling sinds het voorjaar van 2010 uitgerust met een revolutionaire O-ARM® scanner voor neurochirurgie. Met dit toestel kunnen tijdens een hersenoperatie in real time (13 seconden) beelden worden gemaakt die de ingreep – zonder enige hinder voor de chirurg of de patiënt - beduidend preciezer, veiliger, doeltreffender en patiënt-vriendelijker maken. Van de Kelft licht toe: 'Wij zijn het allereerste ziekenhuis in de Benelux dat dit apparaat heeft. Het is een

zeer kostbare investering. Bovendien levert het geen extra tijd op tijdens de operatie. Wat het wel oplevert is kwaliteit. Want we kunnen nu tijdens de operatie precies zien wat er gebeurt. We weten of we op de juiste plek bezig zijn en of de operatie goed is verlopen. Dit voorkomt problemen achteraf en betekent dus een zeer grote vooruitgang. En er zijn nog meer voordelen. Voor de nodige controle na een operatie moesten we voorheen tot de avond of soms zelfs de volgende dag wachten tot de patiënt weer fit genoeg was voor een nieuw CT-scan onderzoek. Met soms een nieuwe ingreep als gevolg. Nu weet ik zeker dat alles goed is gegaan, nog voor mijn patiënt ontwaakt.'

Bereikbaar

Na de operaties is Van de Kelft altijd bereikbaar voor vragen van patiënten. En ook daarna, wanneer ze weer thuis zijn: 'Ik trek elke maandag en vrijdag tijd uit om samen met het team patiënten te woord te staan en hen de juiste antwoorden te geven. Afspraken maken gaat bij ons ook gemakkelijk, hoe druk wij het ook hebben. We plannen het gewoon in. Desnoods werken we daarvoor langer door. Mensen die hulp nodig hebben, horen niet op enorme wachlijsten terecht te komen.'

Resultaat

Wat telt is natuurlijk niet alleen de manier van werken, maar ook het resultaat. Zeker in



België, waar de gezondheidszorg anders is ingericht. 'Mensen kunnen zelf kiezen bij wie ze terecht komen', vertelt Van de Kelft. 'Zorg in België is ingericht rond de zorgontvanger en niet rond de zorgverlener. Dat is in Nederland niet het geval. Maar daar zal verandering in komen gezien de Europese regelgeving die de eisen verscherpt. Ons systeem leidt ertoe dat je wordt afgerekend op je prestaties.'

Dat Van de Kelft bijzondere resultaten boekt, lees je op diverse internetfora. Hij licht toe: 'We krijgen hoge scores. Dat komt door ons team, door onze enorme ervaring maar ook door de kwaliteitscontrole die we uitvoeren. Onze scan is daarbij een van de belangrijkste controlemiddelen.'

Herniapatiënten kunnen langzamerhand weer activiteiten ondernemen en genieten. Mensen die te maken hadden met chronische aangezichtspijnen kunnen weer lachen, wandelen en eten zonder zorgen. 'Dat is waar ik het allemaal voor doe', zegt Van de Kelft. 'Je kunt een arts zijn op verschillende manieren. Natuurlijk kun je als uitgangspunt nemen dat je zelf tevreden bent met je werk, dat het er goed uitziet. Maar je kunt ook als doel hebben om patiënten tevreden te maken. En dat laatste is mijn grootste drijfveer.'

Meer weten over neurochirurgie en de mogelijkheden? Kijk dan eens op www.neuro-chirurgie.org.

